

Por medio de la presente, manifestando cumplir con todos los requisitos establecidos para el otorgamiento del beneficio previsto en el **artículo 243 inciso m)**, párrafos primero y segundo del Código Fiscal (T.O. 2011) de la Provincia de Buenos Aires. Asimismo, adjunto copia del Certificado de participación en el conflicto bélico Y Residencia en la provincia por mas de 10 años. Tenga presente que la presente Declaración Jurada NO otorga el beneficio de exención.

**1-DOMINIO** \_\_\_\_\_ **Marca** \_\_\_\_\_ **Modelo** \_\_\_\_\_ **Año** \_\_\_\_\_

**2. DATOS DEL TITULAR DEL DOMINIO**

Apellido y Nombre \_\_\_\_\_ DNI/ LC/LE CUIT \_\_\_\_\_

Domicilio: Calle \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_ Dpto \_\_\_\_\_ Barrio \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

El que suscribe \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_ en su carácter de \_\_\_\_\_

**Declaro que los datos consignados en este formulario son correctos y completos, sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener siendo fiel expresión de la verdad. Con la presente se adjunta documentación de respaldo.**

**LUGAR Y FECHA** \_\_\_\_\_ **FIRMA Y ACLARACION** \_\_\_\_\_